

POISTNÁ ZMLUVA

Individuálne komplexné cestovné poistenie

Poist'ovateľ: Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Hotelová akadémia	Štefánikova 28, 06601 Humenné	17078393	+421905703508	skolahahe@gmail.com

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Hotelová akadémia	Štefánikova 28, 06601 Humenné

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Viktor BUBNÁŠ	17.12.2001		turista	
Terézia DROZDOVÁ	06.01.2002		turista	
Adam GNIP	02.08.2002		turista	
Peter GODA	11.07.2002		turista	
Bianka GOJDOVÁ	18.08.2001		turista	
Viktória HARVILIKOVÁ	25.04.2002		turista	
Emily HOLÚSKOVÁ	14.02.2002		turista	
Viktoria KOCANOVÁ	11.02.2002		turista	
Mária MACKOVÁ	12.08.2001		turista	
Aleš KOVÁČ			turista	
Aneta MADEJOVÁ			turista	
Patrik ONTKOC			turista	
Dominika PETROVÁ			turista	
Samuel PITEĽ			turista	
Daniel PROKIPČÁK			turista	
Diana RIDOŠOVÁ	06.08.2002		turista	
Vanesa ROŠAKOVÁ	15.03.2002		turista	
Dominika SAVKANIČOVÁ	25.06.2002		turista	
Benjamin SENTIVAN	25.10.2001		turista	
Laura TELEHANIČOVÁ	21.06.2001		turista	
Dávid Peter VARGA	23.08.2002		turista	
Denisa ŽIDZÍKOVÁ	13.10.2001		turista	

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	28.02.2018 14:05		
Platnosť poistenia	od 05.03.2018	do 09.03.2018	na 5 dní
Územná platnosť poistenia****	Slovensko	Krajina pobytu	Slovensko
**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poistných podmienok individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.		

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“

VPPIKCP/0218 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPIKCP/0218	Poistná suma	700 EUR max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Viktor BUBNÁŠ	17.12.2001
Terézia DROZDOVÁ	06.01.2002
Adam GNIP	02.08.2002
Peter GODA	11.07.2002
Bianka GOJDOVÁ	18.09.2001
Viktória HARVILIKOVÁ	20.04.2002
Emily HOLÚSKOVÁ	14.02.2002
Viktoria KOCANOVÁ	
Mária MACKOVÁ	
Aleš KOVÁČ	
Aneta MADEJOVÁ	
Patrik ONTKOC	
Dominika PETROVÁ	
Samuel PITEĽ	
Daniel PROKIPČÁK	
Diana RIDOŠOVÁ	06.06.2002
Vanesa ROŠAKOVÁ	15.03.2002
Dominika SAVKANIČOVÁ	28.06.2002
Benjamin SENTIVAN	25.10.2001
Laura TELEHANIČOVÁ	21.06.2001
Dávid Peter VARGA	23.06.2002
Denisa ŽIDZÍKOVÁ	13.10.2001

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Viktor BUBNÁŠ	17.12.2001
Terézia DROZDOVÁ	06.01.2002
Adam GNIP	02.08.2002
Peter GODA	11.07.2002
Bianka GOJDOVÁ	18.09.2001

Viktória HARVILIKOVÁ	26.04.2002
Emily HOLÚSKOVÁ	14.02.2002
Viktoria KOCANOVÁ	11.02.2002
Mária MACKOVÁ	12.08.2001
Aleš KOVÁČ	09.06.2001
Aneta MADEJOVÁ	26.07.2002
Patrik ONTKOC	16.03.2002
Dominika PETROVÁ	25.01.2002
Samuel PITEĽ	25.04.2002
Daniel PROKIPČÁK	03.12.2001
Diana RIDOŠOVÁ	
Vanesa ROŠAKOVÁ	
Dominika SAVKANIČOVÁ	
Benjamin SENTIVAN	
Laura TELEHANIČOVÁ	
Dávid Peter VARGA	23.08.2002
Denisa ŽIDZÍKOVÁ	13.10.2001

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Viktor BUBNÁŠ	17.12.2001
Terézia DROZDOVÁ	06.01.2002
Adam GNIP	02.08.2002
Peter GODA	11.07.2002
Bianka GOJDOVÁ	18.09.2001
Viktória HARVILIKOVÁ	26.04.2002
Emily HOLÚSKOVÁ	14.02.2002
Viktoria KOCANOVÁ	11.02.2002
Mária MACKOVÁ	
Aleš KOVÁČ	
Aneta MADEJOVÁ	
Patrik ONTKOC	
Dominika PETROVÁ	
Samuel PITEĽ	
Daniel PROKIPČÁK	03.12.2001
Diana RIDOŠOVÁ	06.06.2002
Vanesa ROŠAKOVÁ	16.03.2002
Dominika SAVKANIČOVÁ	26.05.2002
Benjamin SENTIVAN	25.10.2001
Laura TELEHANIČOVÁ	21.06.2001
Dávid Peter VARGA	23.08.2002
Denisa ŽIDZÍKOVÁ	13.10.2001

Typ zľavy (na zmluvu)	Výška zľavy
kolektív 15 a viac osôb	10 %

POISTNÉ SPOLU	60,72 EUR
----------------------	------------------

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť poistného	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	05.03.2018
Spôsob platby jednorázového poistného	v hotovosti

Zvláštne dojednania

Individuálne komplexné cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednaniami pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0218, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje,

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0218.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojim podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

Humenné, dňa 28.02.2018, 14:05, Ziskateľ: Mgr. Baranská Adriana

.....
podpis poistníka

.....
podpis a pečiatka poisťovateľa

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A. S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a. s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy.

Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

☐

v prípade nesúhlasu označte

Humenné, dňa 28.02.2018, 14:05



.....
podpis poistníka